

**Enfermedades de interés en Salud Pública, enfermedades no transmisibles**  
**Cardiovasculares**

Sulay Delgado Lopez. Código: 1096949837

Yamile Guzman Vanegas. código: 52999941

Bertha Yorlani Olachica. código: 63420167

Monica Prada. código: 1098703526

Liliana Rincón Castro. código: 53075500

Grupo: 151007\_20

Tutor

Freddy Enrique Barreto Luna

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

ECISALUD

Regencia de Farmacia

Diciembre 13 de 2017

## Introducción

Las enfermedades de interés en salud pública(transmisibles y no transmisibles) de mayor incidencia a nivel departamental y nacional, son tan diversas tal es el caso de las enfermedades de Transmisión Sexual, Hipertensión arterial, Hemorragias asociadas al embarazo Menor y Mujer Maltratados, Diabetes Juvenil y del Adulto, Lesiones preneoplásicas de cuello uterino, Lepra, Malaria, Dengue, Leishmaniasis, entre otras, pero en este caso decidimos centrarnos en las **enfermedades cardiovasculares**(ENT) que son de alta incidencia ya que a pesar de no ser contagiosas ni heredadas se constituyen como la principal causa de muerte en todo el mundo, esto debido en su mayoría a los malos hábitos alimenticios y el sedentarismo en población, afectando en gran medida el sistema de salud.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar perfiles epidemiológicos, boletines e informes sobre la salud para generar una postura crítica sobre la situación de salud en contextos reales.

### **Objetivos específicos**

- ▶ Profundizar los conocimientos acerca de las enfermedades de interés en salud pública, específicamente la enfermedad cardiovascular, realizando un análisis y conclusiones acerca del comportamiento de esta enfermedad.
- ▶ Realizar aportes que contribuyan a elaborar, ajustar y consolidar la presentación final sobre las enfermedades de interés en salud pública de forma grupal y colaborativa.

## **Enfermedades de interés en Salud Publica**

### **Enfermedad Cardiovascular**

En Colombia, desde finales de los años sesenta las enfermedades cardiovasculares empiezan a ser reconocidas como causa de morbilidad y mortalidad. A comienzos de la década de los ochenta adquieren relevancia epidemiológica y a partir de ese momento y durante los siguientes 30 años han ocupado los cinco primeros puestos en la lista de las diez principales causas de mortalidad para el país. (Minsalud)

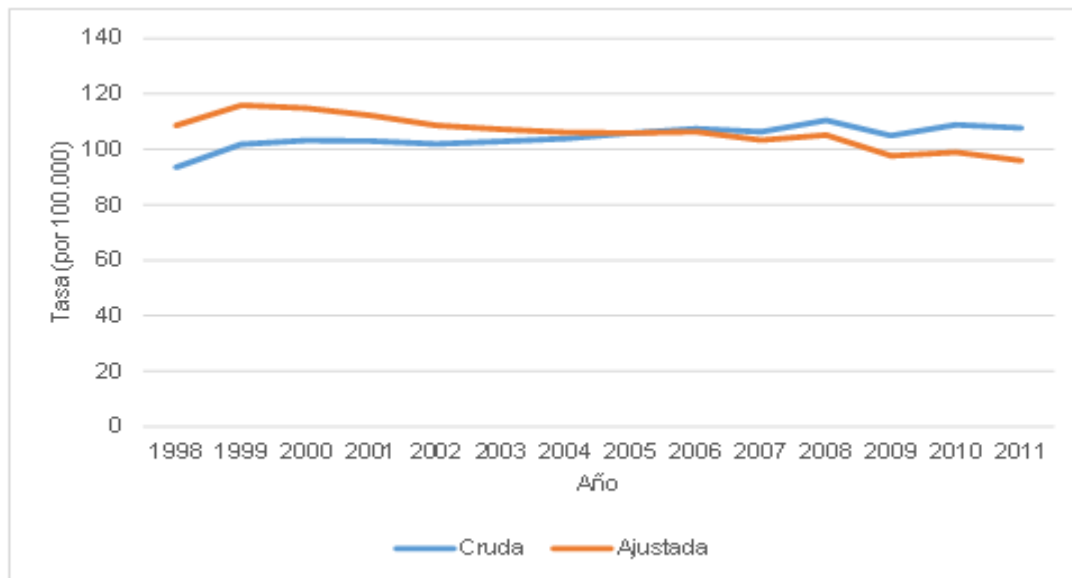
Dentro de las ENT, las ECV representan la principal causa de muerte. Para 2008, 17 millones de personas murieron por ECV, lo que es equivalente al 48% de las muertes por ENT y el 30% de todas las muertes registradas en el mundo, 7,3 millones de esas muertes se debieron a cardiopatías coronarias y 6,2 millones a accidente cerebrovascular (3,4). En todo el mundo, el 42% de las defunciones por enfermedades cardiovasculares están relacionadas con la cardiopatía isquémica, 34% con enfermedades cerebrovasculares, 7% con enfermedad hipertensiva y 2% con cardiopatía reumática. (INS)

### **Comportamiento de la Enfermedad Cardiovascular**

En 2011 se registró la más alta proporción de fallecimientos por ECV (25,4%), y la menor proporción se observó en 1998 (21,6%). En 1998, las muertes debidas al grupo de enfermedades cardiovasculares seleccionadas correspondieron al 21,6% del total de las muertes registradas en

el país y el 6,0% de total de muertes del periodo estudiado. A partir de ese año, las proporciones han venido en aumento, alcanzando en 2011 el 25,4% del total de muertes. (INS)

Figura 1. Tasas de mortalidad por enfermedad cardiovascular, Colombia 1998-2011



Fuente: DANE Estadísticas Vitales

**Tabla 1. Mortalidad proporcional por enfermedad cardiovascular, Colombia 1998-2011**

Año	Muertes por enfermedad cardiovascular	% del total de muertes por todas las causas	% del total de muertes por enfermedad cardíaca entre 1998 y 2011	Tasa cruda	Tasa ajustada por edad
1998	37865	21,6	6,0	93,5	108,6
1999	41082	22,4	6,5	101,8	115,8
2000	42033	22,4	6,7	103,2	114,9
2001	42378	22,1	6,7	103,0	112,1
2002	42400	22,1	6,7	101,9	108,6
2003	43337	22,6	6,9	102,8	107,2
2004	44259	23,4	7,0	103,9	106,1
2005	45546	24,1	7,2	105,9	105,9
2006	46775	24,3	7,4	107,5	106,3
2007	46835	24,1	7,5	106,3	103,3
2008	49256	25,0	7,8	110,5	105,2
2009	47307	24,0	7,5	104,9	97,6
2010	49645	24,8	7,9	108,8	98,9
2011	49642	25,4	7,9	107,7	95,9

Fuente: DANE Estadísticas Vitales

Entre 1998 y 2011 se observó mayor mortalidad masculina, con razones de tasas de 1,07 en 1998 y de 1,10 en 2011. Del total de fallecidos 323.037 fueron hombres (51,4%) (*tasa cruda* de mortalidad anual promedio de 108,9 por 100.000), y 305.323 mujeres (48,6%) (*tasa cruda* de mortalidad anual promedio de 100,4). El 37,2% de las muertes por ECV se presentó en personas de 75 y más años, y el 15,2% entre los 65 a 74 años. (INS)

### **Programas y estrategias**

En el marco de la celebración del Día Mundial el Corazón 2017 y la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), el Ministerio de Salud y Protección Social con el apoyo de la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, la Federación Nacional de Departamentos y la Fundación Salutia organizan la primera Jornada Nacional de Medición del Riesgo Cardiovascular. (Minsalud).

Se requiere la intervención por parte de los tomadores de decisiones con acciones en políticas públicas que promuevan una cultura de actividad física, hábitos nutricionales saludables y el control de los factores de riesgo.

La estrategia “**Conoce Tu Riesgo Peso Saludable**” se encuentra incorporada dentro de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y tiene como objetivo que la población en general conozca la probabilidad que tiene de verse afectados en un futuro por Diabetes, Ataque Cerebrovascular (trombosis) o un infarto agudo de miocardio. En la jornada estarán participando actores del sector salud, representantes de los servicios sociales y actores de otros sectores interesados en promover a nivel nacional la Salud Cardiovascular.

## **Conclusiones**

La promoción y prevención son las mejores herramientas en contra de las enfermedades cardiovasculares, se hace necesario gestionar y ejecutar programas donde se eduque a la población en hábitos saludables.

Acudir al médico a tiempo hace que los pacientes que presenten este tipo de patologías reciban un tratamiento y seguimiento con el fin de disminuir los niveles de mortalidad en la población.